FormBanner.jpg

KÜTÜPHANELERARASI ÖDÜNÇ YAYIN/ BELGE SAĞLAMA HİZMETİ İÇİN ÜYE BİLGİ FORMU

KURUMA AİT BİLGİLER

Kütüphanenin Adı:

Adresi :

İlgi Birim :

Tel :

Faks :

E-posta :

Birim Yetkilisinin :

Adı Soyadı :

Unvanı :

İmzası :

Kütüphaneler arası Ödünç Yayın / Belge Sağlama isteğinde bulunmaya yetkili personelin ;

Adı Soyadı : .............................................................

Tel : ............................................................. E-posta : .........................................

İmza:

Adı Soyadı : ..............................................................

Tel : .............................................................. E-posta : .........................................

İmza :

Onaylayanın ;

Adı Soyadı : ..........................................................

Unvanı : ..........................................................

İmzası : ..........................................................

Tarih : …..../….…./……..